«УТВЕРЖДАЮ»
ООО «Добрый Доктор+», в лице Генерального директора В.Г. Мясникова



МП

РЕГЛАМЕНТ
оформления пакета документов при приеме пациентов в ООО «Добрый Доктор+»

1. Назначение настоящего Регламента.

1.1. Настоящий Регламент устанавливает порядок и поэтапность оформления пакета документов при приеме пациентов ООО «Добрый Доктор+» (далее – Клиника), а также порядок хранения в Клинике оформленного пакета документов, с целью упорядочивания документооборота Клиники и соблюдения сотрудниками Клиники в процессе осуществления деятельности обязательных требований, установленных действующим законодательством РФ, предупреждения возможного выявления контролирующими (надзорными) органами нарушений норм действующего

законодательства РФ.

2. Ответственные за оформление пакета документов.

2.1. Ответственным за правильное, полное оформление пакета документов при приеме пациентов, хранение оформленных документов в Клинике является главный врач клиники.

3. Основные понятия и аббревиатуры, используемые в настоящем Регламенте.

3.1. **Пакет документов** - совокупность всех оформленных в установленном Регламентом порядке документов, необходимых и достаточных для оказания медицинской услуги пациенту.

3.2. **ИДС –** информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3.3. **ИДС при выборе врача и медицинской организации** - форма информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденная Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (далее – Приказ Минздрава № 1177н).

3.4. **Уведомление** – письменное информирование пациента о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

3.5. **Законный представитель** – представитель несовершеннолетнего, не достигшего возраста 18 лет, являющийся его родителем, усыновителем, опекуном, попечителем либо представитель недееспособного совершеннолетнего гражданина, признанного таковым в судебном порядке.

3.6. **Пациент** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

3.7. **Медицинская документация пациента** – документы установленной формы, содержащие врачебную тайну пациента, которые обязаны вести медицинские работники с целью регистрации своих действий, связанных с диагностическими, лечебными, профилактическими, санитарно-гигиеническими и другими мероприятиями, а также с целью их обобщения и анализа (например, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), талон пациента,

получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025-1/у), утвержденные Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»).

3.8. **Амбулаторная карта** - медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), утвержденная Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению». Амбулаторная карта заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента. На каждого пациента в Клинике заполняется одна амбулаторная карта, независимо от того, сколькими врачами проводится прием.

4. Классификация пакетов документов при приеме пациентов.

4.1. Все, оформляемые в Клинике пакеты документов классифицируются на:

4.1.1. **Коммерческий** – пакет документов, оформляемый Клиникой при оказании платных медицинских услуг пациентам.

Коммерческий пакет документов оформляется на каждого обратившегося за оказанием медицинской услуги пациента.

4.1.3. В рамках каждого пакета документов оформляются документы, в зависимости от группы обратившихся пациентов:

4.1.2. **Группа 1** – совершеннолетние дееспособные граждане (далее по тексту – **Взрослые**).

4.1.3. **Группа 2** – несовершеннолетние в возрасте до 15 лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте до 16 лет, или лица, признанные в установленном законом порядке недееспособными (далее по тексту - **Дети до 15 лет, недееспособные**).

4.1.4. **Группа 3** - несовершеннолетние в возрасте от 15 до 18 лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше 16 лет (далее по тексту - **Дети от 15 до 18 лет**).

4.2. Пакеты документов оформляются в зависимости от типа обращения пациента за оказанием медицинской услуги:

4.2.1. **Первичное обращение** – первое обращение пациента в Клинику за оказанием ему медицинской услуги.

4.2.2. **Вторичное обращение** – второе и последующее обращение пациента в Клинику за оказанием ему медицинской услуги вне зависимости от вида ранее оказываемой медицинской услуги.

5. Порядок оформления пакетов документов при приеме пациентов.

5.1. Перечень документов, который подлежит оформлению в рамках **коммерческого пакета документов:**

5.1.1. **с группой 1 (Взрослые) при первичном обращении**:

- амбулаторная карта;
- договор на предоставление платных медицинских услуг;
- дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг;
- ИДС при выборе врача и медицинской организации;
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Уведомление;
- Согласие на обработку персональных данных;

5.1.2. **с группой 1 (Взрослые) при вторичном обращении**:

- дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг (является приложением к ранее заключенному с законным представителем пациента договору на предоставление платных медицинских услуг);
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Уведомление;
- Согласие на обработку персональных данных;

5.1.3. **с группой 2 (Дети до 15 лет, недееспособные) при первичном обращении**:

- договор на предоставление платных медицинских услуг;
- дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг;
- ИДС при выборе врача и медицинской организации;
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Уведомление;
- Согласие на обработку персональных данных;

5.1.4. **с группой 2 (Дети до 15 лет, недееспособные) при вторичном обращении**:

- дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг (является приложением к ранее заключенному с законным представителем пациента договору на предоставление платных медицинских услуг);
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Уведомление;
- Согласие на обработку персональных данных;
- ***Внимание!*** Весь пакет документов, предусмотренный пунктами 5.1.3., 5.1.4. Регламента заключается с законным представителем ребенка в возрасте до 15 лет, недееспособного, в отношении указанного несовершеннолетнего, недееспособного и подписывается его законным представителем от своего имени.

5.1.5. **с группой 3 (Дети от 15 до 18 лет) при первичном обращении**:

- договор на предоставление платных медицинских услуг;
- дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг;
- ИДС при выборе врача и медицинской организации;
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Уведомление;
- Согласие на обработку персональных данных;

5.1.6. **с группой 3 (Дети от 15 до 18 лет) при вторичном обращении**:

- дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг (является приложением к ранее заключенному с законным представителем пациента договору на предоставление платных медицинских услуг);
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Уведомление;
- Согласие на обработку персональных данных;

Внимание! Весь пакет документов, предусмотренный пунктами 5.1.5., 5.1.6. Регламента, **кроме ИДС при выборе врача и медицинской организации и ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике**, заключается с законным представителем несовершеннолетнего в возрасте от 15 до 18 лет, в отношении указанного несовершеннолетнего и подписывается его законным представителем от своего имени. ИДС при выборе врача и медицинской организации и ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике дается (подписывается) несовершеннолетним в возрасте от 15 до 18 лет самостоятельно.

5.1.7. **с группой 2 (Дети до 15 лет, недееспособные) при первичном/вторичном обращении**:
- амбулаторная карта (только при первичном обращении);
- стационарная карта (заполняется при оказании услуг пациенту в условиях стационара дневного пребывания вне зависимости от типа обращения);
- талон пациента (только при приеме в амбулаторных условиях);
- ИДС при выборе врача и медицинской организации (только при первичном обращении);
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;
- Согласие на обработку персональных данных по ОМС/ДМС;
- ***Внимание!*** Весь пакет документов, предусмотренный пунктом 5.2.2. Регламента заключается с законным представителем ребенка в возрасте до 15 лет, недееспособного, в отношении указанного несовершеннолетнего,недееспособного и подписывается его законным представителем от своего имени.

5.1.8. **с группой 3 (Дети от 15 до 18 лет) при первичном/вторичном обращении**: - амбулаторная карта (только при первичном обращении);
- стационарная карта (заполняется при оказании услуг пациенту в условиях стационара дневного пребывания вне зависимости от типа обращения);
- талон пациента (только при приеме в амбулаторных условиях);
- ИДС при выборе врача и медицинской организации (только при первичном обращении);
- ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике;

5.2. Перечень дополнительных документов, оформляемых при приеме пациента в случае возникновения необходимости оформления такого документа либо по требованию пациента, законного представителя несовершеннолетнего, недееспособного пациента:

- **отказ от медицинского вмешательства** - отказ от одного или нескольких видов вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, оформляется по форме, предусмотренной приложением № 3 к приказу Минздрава № 1177н, подписывается гражданином или законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного гражданина, а также медицинским работником, оформившим такой отказ, и подшивается в медицинскую документацию пациента. Данный отказ подписывается в двух экземплярах, один экземпляр передается Пациенту, один экземпляр остается в Клинике;
- **отказ от предоставления персональных данных для их обработки –** форма отказа

от предоставления персональных данных пациентом/законным представителем, которая подписывается пациентом/законным представителем в случае, если он отказывается предоставлять (подписывать согласие на обработку персональных данных) свои персональные данные для их обработки и(или) персональные данные представляемого гражданина, но при этом требует оказание ему медицинской услуги. Данный отказ подписывается пациентом в одном экземпляре, подлежащем хранению в Клинике. Медицинская услуга пациенту в случае отказа от предоставления персональных данных для их обработки, оказывается;

- **согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну –** форма согласия на разглашение сведений о факте обращения пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья или здоровья представляемого и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении пациента, которая подписывается пациентом/представителем, в случае, если он дает свое согласие на передачу документов, разглашение сведений, составляющих врачебную тайну указанному им третьему лицу. Данное согласие подписывается пациентом в одном экземпляре, подлежащем хранению в Клинике;
- **согласие на обработку персональных данных при передаче 3-им лицам (звонки, смс) –** форма согласия на передачу персональных данных пациента Клиникой третьим лицам для предоставления пациенту/законному представителю предложений и оказания консультационных услуг этими лицами в отношении его здоровья либо здоровья представляемого им лица посредством, в том числе телефонной связи, передачи текстовых сообщений. Данное согласие подписывается пациентом в одном экземпляре, подлежащем хранению в Клинике.
- **уведомление о расторжении договора** - форма информирования пациента о расторжении с ним договора предоставления платных медицинских услуг в связи с отказом пациента в получении медицинской услуги после заключения договора. Уведомление оформляется в случае, если в рамках одного договора с пациентом было подписано одно дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг. Данное уведомление направляется в адрес пациента заказным письмом с уведомлением о вручении. Один экземпляр оформленного уведомления о расторжении договора с копией квитанции о направлении его пациенту и уведомлением о вручении подлежит хранению в Клинике вместе с расторгнутым договором. - **уведомление о расторжении договора (частичном)** – форма информирования пациента о частичном расторжении с ним договора предоставления платных медицинских услуг в связи с отказом пациента в получении медицинской услуги после заключения договора. Уведомление оформляется в случае, если в рамках одного договора с пациентом было подписано дополнительных соглашений к договору на предоставление платных медицинских услуг, а отказ пациента в получении медицинской услуги был лишь по одному из них. Данное уведомление направляется в адрес пациента заказным письмом с уведомлением о вручении. Один экземпляр оформленного уведомления о расторжении договора (частичном) с копией квитанции о направлении его пациенту и уведомлением о вручении подлежит хранению в Клинике вместе с частично расторгнутым договором.

5.3. Поэтапность оформления **коммерческого пакета документов**:

5.3.1. При обращении пациента в Клинику за оказанием ему медицинской услуги администратор Клиники до заключения договора уведомляет пациента/законного

представителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента, а также о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. О том, что пациент/законный представитель проинформирован он подписывает **Уведомление** в одном экземпляре и передает его администратору Клиники.

5.3.2. После подписания Уведомления пациент/законный представитель подписывает **согласие на обработку персональных данных** в одном экземпляре и передает его администратору Клиники. В случае отказа пациента/законного представителя от подписания согласия на обработку персональных данных администратор Клиники предлагает пациенту/законному представителю на подпись отказ от предоставления персональных данных для их обработки.

5.3.3. По факту подписания пациентом/законным представителем Уведомления и согласия на обработку персональных данных или отказа от предоставления персональных данных для их обработки, администратор Клиники предоставляет пациенту/законному представителю в двух экземплярах **договор на предоставление платных медицинских услуг** (далее – Договор) и **дополнительное соглашение к договору на предоставление платных медицинских услуг** (далее – Дополнительное соглашение). После ознакомления пациента с условиями Договора и Дополнительного соглашения данные документы подписываются сторонами, один экземпляр Договора и Дополнительного соглашения передается пациенту, второй экземпляр Договора и Дополнительного соглашения подлежит хранению в Клинике.

5.3.4. **ИДС при выборе врача и медицинской организации** подписывается гражданином/законным представителем, впервые обратившимся в Клинику, а также медицинским работником, оформившим такое ИДС, непосредственно перед оказанием медицинской услуги данным медицинским работником. ИДС при выборе врача и медицинской организации подписывается после предоставления пациенту/законному представителю медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. ИДС при выборе врача и медицинской организации подписывается пациентом и медицинским работником в двух экземплярах, один экземпляр передается пациенту, второй подлежит хранению в медицинской документации пациента в Клинике.

5.3.5. **ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике** подписывается гражданином/законным представителем, непосредственно перед каждой оказываемой ему/представляемому медицинской услугой медицинским

работником Клиники, оказывающим данную медицинскую и оформившим такое ИДС. ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике подписывается после предоставления пациенту/законному представителю медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. ИДС на каждую медицинскую услугу, получаемую в Клинике подписывается пациентом и медицинским работником в двух экземплярах, один экземпляр передается пациенту, второй подлежит хранению в медицинской документации пациента в Клинике.

5.3.6. Администратором Клиники заполняется титульный лист **амбулаторной карты** при первичном обращении пациента за медицинской помощью в амбулаторных условиях. Остальные разделы амбулаторной карты заполняются врачами, медицинскими работники со средним профессиональным образованием, ведущими самостоятельный прием. Амбулаторная карта заполняется в одном экземпляре и подлежит хранению в Клинике.

5.4. Все, указанные в настоящем Регламенте документы пациента, подлежат учету и хранению в Клинике со дня их оформления.

5.5. В случае, если по каким-либо обстоятельствам, причинам пациенту не была оказана медицинская услуга, оформленный с ним пакет документов также подлежит хранению в Клинике в установленные законодательством Российской Федерации сроки.